



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ
13.04.2022 10.20 - E-68917221 - 949 - 465



Sayı : E-68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **30 ADET AĞIR VİSCOELASTİK ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **20.04.2022 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Mehmet İLBOĞA
İdari Mali İşler Müdürü V.

S. NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	AĞIR VİSCOELASTİK	ADET	30		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. DEMET ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47 Belgegeçer: 0472 312 54 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: e1f4bda0-fdaa-457c-924d-21f3c84c26cc Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiyc.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Satın Alma Birimi

Telefon: Faks No: 0 (472) 312 54 47

.r İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Dursun DİNLER

Veri Hazırlama ve Kontrol İşlt.

Telefon No: (0 472) 312 60 47



SODYUM KONDROİTİN SÜLFAT VE SODYUM HYALÜRONAT
ÇÖZELTİSİ (%3.0)

- 1.Oftalmik cerrahi girişimlerde kullanılacak olan viskoelastik madde en az 0.5ml hacminde olmalıdır.
- 2.Beher ml'de en çok 40 mg sodyum kondroitin sülfat ve 30 mg sodyum hyaluronate ihtiva etmelidir.
- 3.Molekül ağırlığı en az 500.000 dalton sodyum hyalüronat ve 22.500 dalton sodyum kondroitin sülfat olmalıdır.
- 4.Viskozitesi 40.000+-20000cp olmalıdır.
- 5.pH değeri 7.0-7.5 olmalıdır.
- 6.Yüksek saydamlığa sahip olmalıdır.
- 7.Şişe içi sterilizasyonu yapılmış olmalıdır.
- 8.Son kullanma tarihi üretim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 9.Teklif sırasında numune bırakılmalıdır. Numune kullanıldıktan sonra karar verilecektir.

Analytik Servis
Volkan Arslan
Dokümanlar
Devlet Hastanesi
Op.Dr. Emre AYDIN
Dip. No: No 17469
Göz Hastalıkları Uzmanı

İlhan Demirel
İD